

## **ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ КУПИРОВАНИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКИХ КРИЗОВ ПРИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ**

**Бакалец Н. Ф.**

*УО «Гомельский государственный медицинский университет»*

Гипертонические кризы (ГК) сопровождаются ростом числа осложнений артериальной гипертензии, поэтому цели лечения таких больных в настоящее время включают не только снижение АД, но и предупреждение повреждений органов-мишеней. Приступообразные ухудшения состояния больных АГ различны по механизму развития. Одним из часто встречающихся вариантов становится резкое повышение АД с избыточной вазоконстрикторной реакцией церебральных сосудов с явлениями острой гипертензивной энцефалопатии. В других случаях первопричиной становится местное нарушение мозгового кровообращения на уровне микроциркуляторного русла. В проведенных ранее нами исследованиях было показано, повышение агрегации тромбоцитов и снижение деформируемости эритроцитов достоверно коррелируют с числом инфарктов миокарда и инсультов в течение суток. Целью работы была оценка двух программ лечения гипертонических кризов. Первая программа включала назначение только гипотензивных препаратов. Вторая программа включала назначение гипотензивных препаратов с дополнительным включением пентоксифиллина внутривенно капельно.

Под гипертоническим кризом понимали быстрое повышение артериального давления, сопровождающееся появлением или усугублением кардиальной, церебральной или общевегетативной симптоматики. Обследовали 68 больных артериальной гипертензией II-III степени, у которых развился гипертонический криз второго порядка. Этим больным в условиях стационара проводили лечение. Первая программа лечения проводилась 32 больным, вторая программа – 32 больным. Оценивали следующие параметры: время от начала криза до его купирования и количество развившихся осложнений.

Результаты. Оказалось что в группе больных, получавших стандартную помощь, гипертонический криз купировался у 6 больных - через 2-6 часов, через 6 - 12 часов – у 15 больных, через 12 - 24 часов – у 8 человек и через сутки и более – у 3 больных. У больных, получавших вторую программу лечения, купирование

криза произошло через 2-6 часов – у 12 больных, через 6 – 12 часов – у 17, через 12 – 24 часа – у 2, через сутки – у одного. В первой группе больных количество осложнений было 4 (3 ишемических инсульта, 1 острая гипертоническая энцефалопатия), во второй группе – 1 (нестабильная стенокардия). Для купирования ГК в первой группе больных АГ требовалось назначение  $4,3 \pm 0,6$  препаратов, во второй группе –  $2,2 \pm 0,7$ .

Выводы:

1. Дополнительное применение пентоксифиллина позволяет купировать гипертонический криз в более ранние сроки и уменьшить количество применяемых гипотензивных средств.

2. Добавление в программу купирования гипертонического криза пентоксифиллина дает возможность снизить риск развития осложнений АГ.

Таким образом, одним из подходов к купированию гипертонических кризов и профилактике их осложнений может быть дополнительная коррекция гемореологических нарушений.